



PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE <i>José Miguel Pérez Cebal</i>		FECHA <i>16-02-16</i>
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN <i>Ciudad de Comunicación Social</i>		IMPORTE \$ <i>106.00</i>
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA (S) Y DESTINO (S) <i>Cira de trabajo del señor director en San Juan Teotihuacan (sin sello)</i>		
NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTOS AL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO		MODALIDAD DEL TRANSPORTE OFICIAL CON GASOLINA
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE <i>C. José Miguel Pérez Cebal</i>	FIRMA DE AUTORIZACION <i>Ing. Ingrid Madrigal Martínez</i>	

ISSEMUM
 * 04 MAR 2016 *
 DOCUMENTACIÓN
 DEVUELTA

I.S.S.E.M.Y.M.
 Ciudad de Comunicación Social
 RECIBI EN MI V/O SERVICIO ASESORIA
 POR ESTE DOCUMENTO A SATEMUM
 Nombre: *José Miguel Pérez Cebal*
 Cargo: *chefer*
 Fecha de recepción: *16-02-16*